

注 意

法律の改正により，平成25年1月以降，後見開始等の申立てをした場合は，申立人の判断で自由に取り下げることができません。

取下げには，家庭裁判所の許可が必要になります。

※ 例えば，申立書に記載した候補者が後見人等選ばれないことを理由とする取下げは認められません。

札幌家庭裁判所

未成年後見予算表

未成年者氏名 _____

作成者氏名 _____

1 定期的な収入

	種 類	月 額	年 額	管理状況等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	
合計 (A)		円	円	

2 定期的な支出

	種 類	月 額	年 額	管理状況等	
1	生活費	食 費	円	円	
		被 服 費	円	円	
		医 療 費	円	円	
			円	円	
			円	円	
2	教育費等	授 業 料 等	円	円	
		教 材 費	円	円	
		塾 ・ 習 い 事	円	円	
		交 通 費	円	円	
			円	円	
			円	円	
3	その他	学 資 保 険 等 掛 金	円	円	
			円	円	
			円	円	
			円	円	
合計 (B)		円	円		

毎月の黒字, 赤字見込額 (A - B) <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">円</div>
--

財産目録（1）

未成年者本人氏名

作成者氏名

1 預貯金

	金融機関名 (本支店名も記入)	種類	口座番号	金額 (残額)	管理状況等
1				円	
2				円	
3				円	
4				円	
5				円	
6				円	
7				円	
8				円	
預貯金額合計				円	

2 保険（生命保険・損害保険等）

	保険会社名	種類	保険証券番号	保険金額	管理状況等
1				円	
2				円	
3				円	
4				円	
5				円	
保険金額合計				0 円	

3 負債

	種類・債権者氏名等	債務額	管理状況等
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	

4 その他（現金・債権等）

	種類等	金額	管理状況等
1		円	
2		円	
3		円	

財産目録（２）

５ 未成年者本人が相続分を有する遺産（ある場合に記入してください。）

預貯金

	金融機関名 (本支店名も記入)	種類	口座番号	金額 (残額)	管理状況等
1				円	
2				円	
3				円	
4				円	
預貯金額合計				円	
法定相続分の総額（本人の相続分は 分の ）				円	

不動産

	所在地・地番	地目・種類	固定資産評価額	管理状況等
1				
2				
3				
評価額等合計			円	
法定相続分の総額（本人の相続分は 分の ）			円	

保険（生命保険・損害保険等）

	保険会社名	種類	保険証券番号	保険金額	管理状況等
1				円	
2				円	
3				円	
保険金額合計				円	
法定相続分の総額（本人の相続分は 分の ）				円	

負債

	種類・債権者氏名等	債務額	管理状況等
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
負債合計		円	
法定相続分の総額（本人の相続分は 分の ）		円	

未成年後見人選任申立書付票（未成年者以外の申立用）

この書面は、申立書を補充するものです。申立書と一緒に提出してください。秘密は守りますので、ありのままをお書きください（あてはまる項目の□にチェック）。

（未成年者氏名 _____ ） （記入者氏名 _____ ）

<p>1 この申立ての内容に関して、あなた以外の人も含めて、これまで家庭裁判所に何かの申立てをしたことがありますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> ない</p> <p><input type="checkbox"/> ある</p> <p>平成 _____ 年 _____ 月頃に、 _____ 家裁 _____ 支部・出張所で申立てをした人 _____ 号</p> <p>事件番号が分かれば 平成 _____ 年（家）第 _____ 号</p>
<p>2 あなたがこの申立てをすることを、未成年者は知っていますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 知っている。</p> <p>同意の有無（ア、イ、ウのいずれかに○）</p> <p>ア 同意している イ 反対している ウ 不明</p> <p><input type="checkbox"/> 知らない。</p> <p>その理由（ア、イ、ウのいずれかに○）</p> <p>ア 理解できないため イ 知らせていないため</p> <p>ウ その他（ _____ ）</p>
<p>3 未成年者の生活状況について、具体的に記入してください。</p> <p><small>* 財産内容については、併せて、本人の収入、支出、資産などを証する資料（不動産登記簿謄本、預貯金の通帳の写し、保険証券等の写しなど）を提出してください。</small></p>	<p>1 未成年者は、 _____ 人きょうだいの _____ 番目です。</p> <p>2 学校歴（在籍した学校をすべてご記入してください）</p> <p>_____ 幼稚園・保育園 卒 在</p> <p>_____ 小学校 卒業 在学（ _____ 年生）</p> <p>_____ 中学校 卒業 在学（ _____ 年生）</p> <p>_____ 高 校 卒業 在学（ _____ 年生）</p> <p>_____ 大 学 _____ 学部（ _____ 年生）</p> <p>その他 _____</p> <p>3 現在の住まい</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親族（ _____ ）の家 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 福祉施設</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>4 日頃面倒を見ている人は</p> <p><input type="checkbox"/> 祖父母（父方・母方） <input type="checkbox"/> おじ・おば（父方・母方） <input type="checkbox"/> 兄・姉</p> <p><input type="checkbox"/> 親権を持たない親 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>5 健康状態</p> <p><input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 通院が必要（ _____ ） <input type="checkbox"/> 入院中（ _____ ）</p> <p>6 財産は</p> <p><input type="checkbox"/> 別添の財産目録記載のとおりです。</p> <p><input type="checkbox"/> ありますが、財産目録は後日提出します。</p> <p><input type="checkbox"/> ありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 分かりません。</p> <p>7 未成年者の財産の管理は、主に</p> <p><input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 候補者（申立人以外が候補者になっている場合）</p> <p><input type="checkbox"/> 未成年者自身 <input type="checkbox"/> それ以外の親族（ _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>が行っています。</p>
<p>4 候補者がふさわしい理由を具体的にご記入ください（弁護士などの専門家後見人を希望する場合はその事情や理由）。</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

<p>5 候補者に対する未成年者の意向はどうか。</p>	<input type="checkbox"/> 候補者が選任されることに賛成している。 <input type="checkbox"/> 候補者が選任されることに反対している。 <input type="checkbox"/> 意向が分からない（理解できない場合を含む。）。 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
<p>6 主な関係者（未成年者と同居している人、兄弟姉妹など）をご記入ください。</p> <p>* 続柄は、未成年者からみた関係をご記入ください。</p> <p>* 住所は、同居している場合は「同居」と記載してください。</p> <p>* 欄が足りない場合は、適宜別紙をご利用ください。</p>	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
	氏名		続柄		年齢		職業		
	住所	〒				電話			
<p>7 親権を持たない親についてご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>すでに死亡 <input type="checkbox"/>音信不通で一切不明</p>	住所	〒				電話			
	年齢		職業（勤務先）						
	この申立てについての意向			<input type="checkbox"/> 賛成	<input type="checkbox"/> 保留	<input type="checkbox"/> 反対（理由	）		
<p>8 あなたへの平日昼間の連絡先（確実に連絡がつく連絡先を記入してください。）</p>	<input type="checkbox"/> 自宅								
	<input type="checkbox"/> 勤務先（ ）								
<input type="checkbox"/> 携帯電話等（ ）									
<input type="checkbox"/> 家庭裁判所から連絡する場合の留意事項									
<p>9 申立てにあたり、家庭裁判所に伝えたいこと、留意してほしいことなどがありましたら、自由にご記入ください。</p>	<p>.....</p>								
	<p>.....</p>								
	<p>.....</p>								

* 未成年者が2人以上の場合、一人ひとりについてご提出いただきますが、記載が重複する部分は、最年長の未成年者の用紙に記載していただければ、省略して結構です。（ただし、項目2, 3, 5は省略不可）